

# 給与支払報告に係る給与所得者異動届出書

岩手県 山田町長様  令和 年 月 日提出		所在地											特別徴収義務者 指定番号			
		フリガナ											宛名番号			
		氏名又は名称											担連 当絡 者先	所 属 氏 名		
		個人番号 又は法人番号											電 話	(内線 )		

\*個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし右詰めで記載

給与 所得者	フリガナ											異動 年月日	異動の事由	異動後の未徴収 税額の徴収方法		
	氏名															
	生年月日	年 月 日														
	個人番号															
	受給者番号															
1月1日 現在の住所											年 月 日	1. 退職 2. 転職 3. 休職 4. 死亡 5. 支払 6. 合併 7. その他 (事由・理由)	職 長 不 定 期 散 他	1. 特別徴収継続 2. 一括徴収 3. 普通徴収 (本人納付)		
異動後の住所											年 月 日				右から 番号を 記入	右から 番号を 記入
	円										円					

1. 特別徴収継続の場合												新しい勤務先へは、月割額 _____ 円を		
新 しい 勤 務 先	特別徴収義務者 指定番号											(翌月10日納入期限分) から		
	所在地											徴収し、納入するよう連絡済みです。		
	フリガナ											受給者番号		
	氏名又は名称											納入書の要否 (新規の場合のみ記載)	右から 番号を 記入 1. 必要 2. 不要	

2. 一括徴収の場合												左記の一括徴収した税額は、	
理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出があったため <input type="checkbox"/> 2. 異動が令和 年1月1日以降で、特別徴収の継続の申出がないため	徴収予定月日											<input type="checkbox"/> 月分 (翌月10日納入期限分) で 納入します。
			徴収予定額 (上記(ウ)と同額)										

3. 普通徴収の場合												※市 町村 記入 欄
理 由	<input type="checkbox"/> 1. 異動が令和 年12月31日までで、一括徴収の申出がないため <input type="checkbox"/> 2. 令和 年5月31日までに支払われるべき給与又は退職手当等の額が未徴収税額(ウ)以下であるため <input type="checkbox"/> 3. 死亡による退職であるため											